

PARASITOS EN NIÑOS

(FRECUENCIA DE PARASITOS INTESTINALES EN NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS DE LA ZONA DE PURISCAL)

Marta Elena Esquivel A.*

Lilliam Escalante A.**

INTRODUCCION

En la zona de Puriscal es importante notar que una gran cantidad de niños menores de 10 años se encuentran parasitados, ya sea con un solo parásito o poliparasitados, este hallazgo motivó nuestra atención, por lo que creímos sería interesante hacer un estudio referente a la frecuencia de parásitos y el daño que estos pudieran causar.

MATERIAL Y METODOS

Para nuestro estudio se tomó una muestra al azar de 450 niños menores de 10 años, examinados entre los meses de enero a julio de 1980; estos se distribuyeron en grupos de 150 niños cada uno, según la edad como se detalla a continuación:

- a- 150 niños menores de 2 años.
- b- 150 niños entre 2 y 5 años.
- c- 150 niños entre 5 y 10 años.

Las muestras se analizaron por métodos rutinarios, como lo son, observación microscópica a fresco, en sol. salina y lugol las cuales fueron realizadas por el mismo operador.

RESULTADOS

Si analizamos el cuadro No. 1, podemos notar que el porcentaje de niños parasitados aumenta conforme la edad, hecho atribuible a una mayor exposición a las fuentes de contagio en los niños mayores. (Ver Gráfico No. 1). Observando el cuadro No. 2, vemos que el parásito que ocupa el primer lugar en cuanto a frecuencia es la *Lamblia intestinalis*, seguida de *Entamoeba coli* y ocupando un tercer lugar el *Trichuris trichiura*. Estos porcentajes se refieren al total de niños que se encuentran parasitados con dicho parásito. De éstos tres, los que realmente tienen importancia son la *L. intestinalis* y el *T. trichiura*, siendo productores, el primero de diarreas crónicas de diverso grado y el segundo produciendo, en infecciones graves, prolapso rectal y anemia (4, 5). En el cuadro No. 3 podemos observar una pequeña variación en cuanto a los parásitos más frecuentes, en los tres grupos etáreos estudiados, aunque si prestamos atención al cuadro, vemos que los parásitos anteriormente citados, ocupan los primeros lugares. En niños menores de 2 años los primeros lugares los ocupan la *L. intestinalis*, *T. trichiura* y *A. Lumbricoides*.

Entre 2 y 5 años tenemos *L. intestinalis*, *T. trichiura* y *E. coli - I. bütschlii*.

Entre 5 y 10 años en primer lugar está la *E. coli*, luego *L. intestinalis* y *E. nana* en tercer lugar.

* Clínica de Puriscal, C.C.S.S. San José, Costa Rica.

** Hospital Max Porralta, C.C.S.S. Cartago, Costa Rica.

CUADRO No. 1

**CASOS CON UNA O MAS ESPECIES DE
PARASITOS INTESINALES**
(En valores absolutos y porcentuales)

Edad	Total de casos	Positivos	
		No.	%
Menores de 2 años	150	40	26.7
2 a 5 años.	150	69	46
5 a 10 años	150	90	60

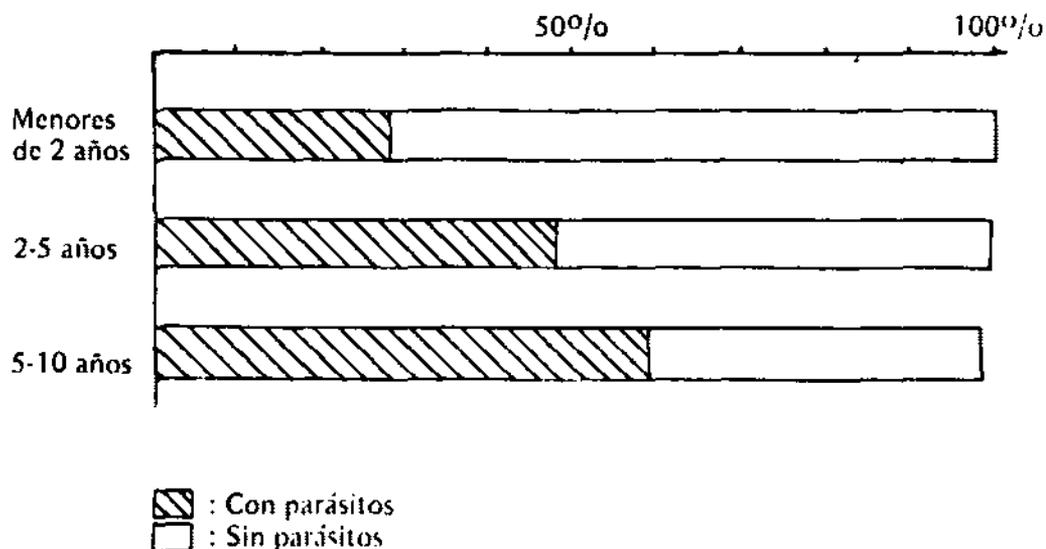
CUADRO No. 2

**FRECUENCIA DE PARASITOS EN EL TOTAL
DE NIÑOS ESTUDIADOS**
(En valores absolutos y porcentuales)

Especie de parásito	Total	%
Sin parásitos	251	55.7
Trichocephalus trichiurus	44	9.7
Ascaris lumbricoides	16	3.55
Ancylostoma o Necator	4	0.88
Hymenolepis nana	8	1.7
Hymenolepis diminuta	1	0.22
Taenia	1	0.22
Entamoeba histolytica	20	4.4
Entamoeba coli	51	11.3
Endolimax nana	30	6.6
Iodamoeba bütschlii	38	8.4
Lambliia intestinalis	83	18.4
Pentatrichomonas hominis	6	1.3
Clilomastix mesnili	2	0.4

GRAFICO No. 1

**PORCENTAJE DE NIÑOS PARASITADOS
SEGUN LA EDAD**



Fuente: Cuadro No. 1

CUADRO No. 3
FRECUENCIA DE PARASITOS DISTRIBUIDOS SEGUN LA EDAD
 (En valores absolutos y porcentuales)

ESPECIE PARASITO	EDAD					
	Men. de 2 años		2-5 años		5-10 años	
	No.	%	No.	%	No.	%
Sin parásitos	110	73.3	81	54	60	40
<i>T. trichiurus</i>	9	6	19	12.66	16	10.66
<i>A. lumbricoides</i>	6	4	4	2.66	6	4
<i>Ancylostoma o necator</i>	0	0	1	0.66	3	2
<i>H. nana</i>	0	0	4	2.66	4	2.66
<i>H. diminuta</i>	0	0	1	0.66	0	0
<i>Taenia</i>	0	0	0	0	1	0.66
<i>E. histolytica</i>	1	0.66	5	3.33	14	9.33
<i>E. coli</i>	4	2.66	16	10.66	31	20.66
<i>E. nana</i>	2	1.33	8	5.33	20	13.33
<i>I. bütschlii</i>	3	2	16	10.66	19	12.66
<i>L. intestinalis</i>	25	16.66	30	20	28	18.66
<i>P. hominis</i>	1	0.66	3	2	2	1.33
<i>Ch. mesnili</i>	1	0.66	0	0	1	0.66

COMENTARIO

En este trabajo hemos incluido la *E. coli*, *E. nana*, *P. hominis*, *Ch. mesnili* (comensales intestinales), debido a que las fuentes de contaminación de estos son similares a otros que sí son realmente parásitos, tales como *E. histolytica* y *L. intestinalis*, por lo que en cualquier momento pueden contraer una infección severa con estos parásitos (2-5). Valdría la pena mencionar el hecho, de los métodos que utilizamos para nuestro estudio (observación microscópica con sol. salina y lugol), ya que lo más apropiado sería, haber utilizado métodos de concentración como el método de Kato (1); que nos daría un resultado más exacto sobre estas parasitosis, sobre todo las helmintiasis, pero debido a que casi en todas las instituciones de salud del país utilizan estos métodos, nos basamos en ellos para nuestro análisis. Al haber concluido esta revisión, obtuvimos resultados no contradictorios a otros estudios similares, que demuestran la importancia de los parásitos anteriormente citados en la población infantil (3, 6, 7, 8, 9).

RESUMEN

Con el presente trabajo se hizo un estudio sobre la frecuencia de parásitos intestinales en niños menores de 10 años de la Zona de Puriscal. Se dividió el total de niños estudiados en 3 grupos etáreos: menores de 2 años, de 2 a 5 años y de 5 a 10 años. El porcentaje de niños parasitados aumentó conforme la edad debido a una mayor exposición a las fuentes de contagio. En cuanto a la frecuencia de parásitos, los que ocupan los primeros lugares son: *Lambia intestinalis*, *Entamoeba coli* y *Trichuris trichiura*.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Brenes & Monge. Curso de Helminología Médica Humana, 1976.
- 2.- Craig, Faust. Parasitología Clínica. 1977.
- 3.- Chacón, Ana Virginia & col. Estado actual de parasitismo intestinal de la Zona de Puriscal. Acta Med. Cost. 21(3): 271-273, 1978.

- 4.- Lambert, RA. Parasitología, Identificación de protozoarios, 1976.
- 5.- Mackie, Thomas, Huntergeorge & Worth Brooke. Manual de Medicina Tropical. 1971.
- 6.- Morales, Marco T; Lizano, Cecilia. Cambios observados en la problemática del parasitismo intestinal en las últimas dos décadas. Rev. Médica. H.N.N. 13(2): 71-77. 1978.
- 7.- Ruiz A. Lizano. Parásitos intestinales en niños. Estudio comparativo de los métodos de diagnóstico usados. Rev. Biol. Trop. 2: 29-36, 1954.
- 8.- Salas, Porras J; Lizano, Vindas X; Sandí Lizano L. Parásitos intestinales más frecuentes en niños del Cantón de Turrialba. Acta. Med. Cost. 21: 375, 1978.
- 9.- Sánchez, Teresa y Monterroso, Virginia. Estudio comparativo de parasitosis intestinal en Tarrazú, León Cortés y Dota. Acta Med. Cost. 22(3): 291-294, 1979.
- 10.- Zapater, Ricardo. Parasitosis intestinales.